

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO  
OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 170 del - 3 MAGGIO 2016

O G G E T T O	AFFIDAMENTO INCARICO LEGALE AVV. PAOLO SALVINI DI TORINO NELL'AMBITO DI GIUDIZIO PRESSO TRIBUNALE DI VERBANIA - SINISTRO RCT DI RIFERIMENTO ASL VCO - 2015-25 (Z.A.M.) -
---------------------------------	--

L'anno duemilasedici il giorno TRE  
del mese di MAGGIO in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Giovanni Caruso

coadiuvato da:

- Dott. Antonino Trimarchi DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Antonio Jannelli DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Riservato alla S.O.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie per la registrazione della spesa  
data \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

PRODOTTORE

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a  
Bilancio derivanti dal provvedimento  
Il Direttore F.F. SOC REF o suo delegato  
(Dott.ssa Manuela SUCCI)

Beneficiario \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Annotazioni eventuali :

1986

**PROPOSTA ISTRUTTORIA**  
**IL DIRETTORE SOC AFFARI LEGALI E PATRIMONIALI**

**PRESO ATTO** - dell'atto di citazione depositato presso il Tribunale di Verbania e notificato alla ASL VCO in data 29.02.2016, da parte della sig.ra Z.A.M. in relazione ai danni alla salute che le sarebbero derivati a seguito di trattamenti sanitari erogati presso il Presidio Ospedaliero di Verbania e per i quali la sig.ra Z.A.M. chiede l'accertamento ed il conseguente riconoscimento del diritto ad essere risarcita;

**CONSIDERATO** - il sinistro in argomento è stato avvocato dagli Assicuratori LLOYD'S - NEW LINE, giusta nota prot. n. 26207/15 del 25.03.2015, come previsto dall'art. n. 32) lett. b del Contratto di Assicurazione e quindi gestito tramite proprio Loss Adjuster;

- che il sopra indicato atto di citazione segue una istanza di mediazione ex D.Lgs n. 28/10, pervenuta il 04.08.2015 prot. n. 55320/15;

- che il Gestore degli Assicuratori aveva deciso di aderire alla procedura di mediazione e che pertanto, su indicazione del medesimo, era stato formalmente attribuito incarico all'avv. Michele JERI di Pisa, giusta Deliberazione della ASL VCO n. 325 del 09.09.2015;

- che la procedura di mediazione si è conclusa giusta Verbale di mancata conciliazione;

**DATO ATTO** - che la SOC Affari Legali e Patrimoniali provvedeva al inoltrare al Gestore del sinistro copia dell'atto di citazione, giusta propria nota prot. n. 14246/16 del 03.03.2016, affinché il medesimo provvedesse alla nomina di un legale per la difesa in giudizio dell'Ente;

- che il Loss Adjuster degli Assicuratori - attualmente individuato nell'avv. Alberto CARLESI di Livorno, come previsto dalle Condizioni Generali di Assicurazione previste dal Programma Regionale di Assicurazione RCT/O - BIENNIO 2014-2015 - con nota pervenuta al protocollo aziendale in data 20732/16 in data 01.04.2016 ha indicato l'avv. Paolo SALVINI di Torino quale legale fiduciario cui affidare il mandato per la difesa della ASL V.C.O, innanzi il Tribunale di Verbania, relativamente al giudizio instaurato nell'ambito del sinistro rubricato con il proprio riferimento n. 2015/25;

- che a seguito della sopraccitata nomina, si rende necessario conferire formalmente all'avv. SALVINI di Torino l'incarico difensivo in oggetto;

**RITENUTO**

quindi opportuno individuare quale professionista cui affidare l'incarico per la difesa della ASL VCO l'avv. Paolo SALVINI con studio legale in Torino (TO), Via Morghen n. 9, riconoscendogli altresì la facoltà di eleggere domicilio in Verbania e di nominare procuratori domiciliatari;



**RICHIAMATI**

il Contratto per la gestione sinistri RCT – anno 2015 - sottoscritto tra la A.O.U. "Città della Salute e della Scienza" di Torino, in qualità di delegata della Regione Piemonte e gli Assicuratori LLOYD's –NEW LINE;

**SI PROPONE DI DELIBERARE**

- 1°) di affidare, per i motivi esposti in premessa, l'incarico per la difesa della ASL VCO, avanti il Tribunale di Verbania, nel procedimento civile instaurato con Atto di Citazione promosso dalla sig.ra Z.A.M., all'avv. Paolo SALVINI con studio professionale in Torino – Via Morghen 9, su indicazione dell'avv. Alberto CARLESÌ di Livorno in veste di Loss Adjuster degli Assicuratori LLOYD'S – NEW LINE, riconoscendo altresì all'avv. SALVINI facoltà di eleggere domicilio in Verbania e di nominare procuratori domiciliatari;
- 2°) di dare atto che gli oneri conseguenti all'affidamento dell'incarico di cui al punto precedente saranno a totale carico degli Assicuratori per tramite del proprio gestore, avv. Alberto CARLESÌ di Livorno, come previsto dal vigente Contratto per la gestione sinistri.

**Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto**

Data 13.04.2016

Il Responsabile del Procedimento  
(Sig.ra Cristiana SOGNI)

*Cristiana Sogni*

Il Direttore  
SOC Affari Legali e Patrimoniali  
(Avv. Cinzia MELODA)

*Cinzia Meloda*

**IL DIRETTORE GENERALE**

**Nominato con D.G.R. n. 37-1365 del 27.04.2015**

**VISTA** la sopraestesa proposta istruttoria

**ACQUISITO** il parere favorevole espresso, ai sensi dell'art. 3, comma 1-quinquies, del D.lgs. n. 229/1999 dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario

**DECIDE**

**di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.**

◆◆◆◆◆

CM/cs/cs  
82

*[Signature]*

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE  
(Dott. Giovanni Caruso)

IL DIRETTORE SANITARIO  
(Dott. Antonino Trimarchi)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dott. Antonio Iannelli)

### RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che copia del presente atto è stata posta in pubblicazione all'Albo Ufficiale dell' A.S.L. VCO il giorno - 3 MAG. 2016 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA \_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Trasmissione a:

- Collegio Sindacale
- Conferenza dei Sindaci
- Giunta Regionale

Nota prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Nota prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Nota prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Copia per strutture:

<input type="checkbox"/>	DSO V
<input type="checkbox"/>	SERT
<input type="checkbox"/>	DIST. U
<input type="checkbox"/>	DIST. V
<input type="checkbox"/>	DIST. D
<input type="checkbox"/>	MI.
<input type="checkbox"/>	MED. URG
<input type="checkbox"/>	SITRPO
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	DSM
<input type="checkbox"/>	DP
<input type="checkbox"/>	F
<input type="checkbox"/>	SD
<input checked="" type="checkbox"/>	LP
<input type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	BC
<input type="checkbox"/>	RU
<input type="checkbox"/>	PP
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	MED. COMP
<input type="checkbox"/>	FL
<input type="checkbox"/>	REF
<input type="checkbox"/>	ITB
<input type="checkbox"/>	ICT
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.
<input type="checkbox"/>	DIP. TECNICO AMMVO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.
<input type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/>	DIP. AREA CRITICA
<input type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
<input type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZIE
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/>	DIP. FARMACO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>	